

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: PACTOS DE ATENCION		DD	MM	AA
ACTA No.			11	3	2021

LUGAR:	GOOGLE MEET	HORA DE INICIO:	15:00	HORA FIN:	15:30
---------------	-------------	------------------------	-------	------------------	-------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
RODRIGUEZ DANIEL	DOCENTE ENLACE	IED ALFONSO LOPEZ MICHELSEN
OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES - IDRD

ORDEN DEL DIA	
1. SALUDO	4.
2. PACTOS DE ATENCION	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS
1. INICIA LA REUNIÓN CON DOCENTE ENLACE DE LA IED ALFONSO LOPEZ M Y LA GESTORA IED
2. SE REALIZA REVISIÓN DEL SIM CON EL FIN DE VERIFICAR BASES DE DATOS Y FORTALECER LA COBERTURA TENIENDO EN CUENTA Y DEJANDO CLARIDAD QUE EL PACTO DE ATENCION ES MUY ALTO Y NO SE PUEDE LLEGAR AL 100% DE ESTE ADEMAS QUE SE CUENTA CON TRES FORMADORES EN EL MES DE FEBRERO SE REGISTRA UNA ASISTENCIA DE 400 ALUMNOS.
PARA EL MES DE MARZO HASTA LA FECHA SE EVIDENCIAN 370 ESTUDIANTES ASISTENTES A TRES CENTRO DE INTERES GIMNASIA, PORRISMO Y BALONCESTO. CON ATENCION DE GUIAS DE APRENDIZAJE Y CLASES SINCRONICAS.
3. EL PACTO DE ATENCION DE 470 ESTUDIANTES NO SE PUEDE CUMPLIR SE PROYECTA UN ACERCAMIENTO A ESTA CIFRA DONDE SE TRABAJAN DIFERENTES ESTRATEGIAS.
PARA EL PROXIMO CONVENIO SE PROYECTA UNA ATENCION DE 400 ESTUDIANTES TENIENDO EN CUENTA UN FORMADOR PARA EL CENTRO DE INTERES DE FUTBOL CON EL QUE SE CONTABA EN LOS AÑOS ANTERIORES.

[illegible]

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	<i>Dana Ospina S.</i>	FIRMA	N.A	
NOMBRE	DANA OSPINA SIERRA	NOMBRE	N.A	
CARGO	GESTORA IED	CARGO	N.A	

DANA OSPINA SIERRA

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: PACTOS DE ATENCION FECHA: 11 3 2021

HORA INICIAL 15:00 HORA FINAL 15:30 LUGAR GOOGLE MEET

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	RODRIGUEZ DANIEL	DOCENTE ENLACE	IED RAFAEL URIBE				
2	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	GESTORA IED				
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>